Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: надежда

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 26.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/2390/answer/2391

Заключение врача

Уважаемая Надежда! Оксалатный уролитиаз – это огромная тема, которой посвящены десятки (если не сотни) научных работ, книг, диссертаций. Постараюсь осветить основные положения этого вопроса. Оксалатные камни – это камни, состоящие из оксалата кальция, которые образуются тогда, когда моча перенасыщена оксалатом кальция (конечно, это несколько упрощенный взгляд). Имеются данные о том, что у людей, живущих в жарком климате или работающих в условиях повышенной температуры, риск камнеобразования выше, чем у других людей. Это связано с повышением потоотделения и, соотоветственно, уменьшением количества мочи. На рентгенограммах оксалатные камни имеют плотность, как у самого рентгенконтрастного вещества, поэтому после введения контрастного препарата камень может не определяться. Такие камни могут быть выявлены с помощью УЗИ и компьютерной томографии. «Растворить» такие камни нельзя. Удаление оксалатных камней проводится с помощью ДЛТ (дистанционной литотрипсии), либо при ее неэффективности – открытым оперативным вмешательством. Профилактика камнеобразования – диета (с ограничением употребления оксалатов), употребление большого количества жидкости, применение медикаментозных средств (строго под контролем врача). Пишите, если будут еще вопросы.
Шадёркин И.А.